

Bundesamt für Familie
und zivilgesellschaftliche Aufgaben
Von-Gablenz-Straße 2-6

50679 Köln

Einsatzstellenummer:
Trägernummer: SOEDE12QJC

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teilen wir Ihnen mit, dass unser/e Bundesfreiwilligendienstleistende/r

Name: _____

Anschrift: _____

ID-Nr. oder Geb.datum: _____

Ihren/Seinen Dienst vom _____ bis _____ verlängern möchte.

Der/Dem Freiwilligen wird Urlaub entsprechend der Dauer der Verlängerung von zusätzlich
_____ Tagen gewährt*.

Der/ Die Freiwillige wird pro verlängertem Dienstmonat für einen Seminartag freigestellt,
damit insgesamt

für _____ Tage**.

Die Kontingentgenehmigung durch die Zentralstelle (ZSTDE00012) liegt diesem Schreiben
bei.

Datum, Unterschrift, Stempel
Einsatzstelle

Datum, Unterschrift
Bundesfreiwilligendienstleistende/r

Datum, Unterschrift, Stempel
SOE: SOEDE12QJC001
DRK- Landesverband Westfalen-Lippe e.V.

**Begleittage: Ü27 – 1 Tag pro Monat; unter 27: nach 12 Monaten Dienstzeit 1 Tag pro Monat;

*Urlaubsanspruch pro Monat 1/12 des Jahresurlaubs